

2枚目

一般健診に追加して受診する健診（以下の健診は単独での受診はできません）

付加健診 40歳と50歳の被保険者（当該年度）

付加健診	<input type="checkbox"/> 付加健診 自己負担額 4,802円 （尿沈査・肺機能・血小板・末梢血液像・総蛋白・アルブミン・アミラーゼ・LDH・眼底・腹部エコー）
------	--

乳がん検診 40歳～74歳で偶数年齢の女性被保険者 乳腺エコーは検査費用の補助対象外です。（当該年度）

乳がん検診	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 問診・マンモグラフィ2方向 40歳～48歳 自己負担額 1,686円
	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 問診・マンモグラフィ1方向 50歳～74歳 自己負担額 1,086円

子宮頸がん検診 36歳～74歳で偶数年齢の女性被保険者（当該年度）

子宮頸がん検診	<input type="checkbox"/> 子宮がん検診 問診・細胞診 自己負担額 1,039円
---------	---

肝炎ウイルス検査 35歳～74歳の被保険者（75歳の誕生日前日まで）

肝炎ウイルス検査	<input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス検査 HCV抗体・HBs抗原 自己負担額 624円
----------	--

過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがある方は受診できません。一生に一度の検査となります。

追加検査を希望される方は下記の申込欄に☑をつけて下さい。

申込欄	検査項目	金額（税込）	申込欄	検査項目	金額（税込）
<input type="checkbox"/>	腫瘍マーカー 男性セット PSA・AFP・CEA CA 19-9・SCC	11,000円 注1	<input type="checkbox"/>	胸部CT検査	13,200円
			<input type="checkbox"/>	腹部CT検査	16,500円
			<input type="checkbox"/>	腹部CT検査+内臓脂肪	18,700円
<input type="checkbox"/>	腫瘍マーカー 女性セット CA125・AFP・CEA CA 19-9・SCC	11,000円 注1	<input type="checkbox"/>	脳MRI・MRA検査	33,000円
			<input type="checkbox"/>	乳がんセット（マンモグラフィ2方向・乳腺エコー）	8,800円
			<input type="checkbox"/>	マンモグラフィ	4,950円
<input type="checkbox"/>	TSH・FT4（甲状腺）	3,300円	<input type="checkbox"/>	乳腺エコー	4,950円
<input type="checkbox"/>	NTproBNP（心不全）	3,300円	<input type="checkbox"/>	子宮頸がん検査 （子宮頸部細胞診・経膣エコー）	6,600円
<input type="checkbox"/>	4型コラーゲン7S （肝線維化）	3,300円	<input type="checkbox"/>	経膣エコー	4,950円
<input type="checkbox"/>	血液サラサラ検査	3,300円			
<input type="checkbox"/>	喀痰細胞診検査	3,300円	<input type="checkbox"/>		

上記以外のオプションは、ホームページをご確認して、下記に、ご記入しお申込みください。

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

※金額は、消費税込の料金となります。

※結果は、2～3週間程で簡易書留にて郵送となります。

注1 プレミアム人間ドックに含まれています。